HOSPITAL MILITAR CENTRAL	FORMATO: ACTIVIDADES PERSONAL CONTRATISTA (OPS)	CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-08
	UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS	FECHA DE EMISIÓN: 20-02-2026
	PROCESO: GESTIÓN ADQUISICIONES	VERSIÓN: 02
	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI	PÁGINA 1 de 2

Contrato No.	SP-SUFI-0509-2025		
Nombre del contratista	Fiorela Contreras Wilches		
Nombre del supervisor	Doctora Marta Edy Ariza Mateus		
Unidad	UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION		
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO AUDITOR DE CUENTAS MEDICAS PARA LA UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACION DELA ENTIDAD DESCENTRALIZADA DEL SECTOR DEFENSA- HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
Fecha de inicio	1 de Noviembre de 2025	**Fecha de terminación del contrato**	31 Julio de 2026
Periodo Objeto del Informe	1 de Julio a 31 de 2026		

OBLIGACIONES			
Obligación Contractual	**Actividad desarrollada**	**Producto recibido**	**Observaciones o comentarios del supervisor**
1.Brindar atención Humanizada con todo el personal del hospital y con el cliente externo y establecer relaciones de cordialidad, basados en el respeto con el cliente interno y externo del hospital	Guiar al usuario y su familia en cuanto en la ubicacionde los servicios a los cuales acuden a consulta desde mi sitio de trabajo con trato digno, lenguaje claro y comunicación asertiva	Diariamente asisten a los servicios de cardiologia, neurologia, patologia, neumologia, banco sangre, infectologia y se les brinda informacion sobre ubicación y otros . Aproximado de 60 usuarios al mes	
2.Realizar actividades de auditoria administrativa y clínica a las cuentas médicas sobre procesos prioritarios para garantizar la calidad de la facturación; dicha auditoria deberá realizarse desde la Auditoria a la historia clínica, aplicación de guías y protocolos de manejo y dentro de los parámetros que establezca la Dirección del Hospital	Dentro de esta actividad, se fomenta junto con el facturador y o revisor asignado por la jefe UCHF, la guia y aplicación de normas y tarifarios para garantizar que los procesos y productos cumplan con el estándar establecido	Diariamente se trabaja con el facturador y o revisor sobre las preguntas de ejercicio propio de la facturacion asi como de la aplicación de manuales tarifarios (181) cuentas de hospitalizacion	
3.Realizar la preauditoria y Auditoria de las Cuentas Medicas ;teniendo en cuenta el contrato vigente con la DIGSA; tarifas,parametros y anexos tecnicos,autorizaciones para estancia hospitalaria y ampliacion de la misma en tiempo y servicios con el objeto de evitar la glosa .	Preauditoria y auditoria de Cuentas asignadas, auditar los soportes entregados por lo s sericios de hemodinamia y electrofisiologia,gestion de novedades encontradas en las preauditorias en los diferentes servicios,proyectar oficios de las novedades encontradas en las cuentas asignadas revisados y avalados por la jefe de la UCHF,Cumplir con el cronograma definido por la UCHF para dar cumplimiento al cierre de las mismas.	Pre auditorias de hospitalización (56) Gestión de medicamentos (3) Oficios realizados para otras dependencias (1) Gestión de cargue insumos en farmacia (2) Auditoria de procedimientos realizados DIGSA y otros pagadores por hemodinámia y electrofisiologia (72) Cargue a cuenta de paciente (72) procedimientos Auditoria de cirugía cardiovascular (4) Subir todos los soportes entregados por las sociedades al drive designado para que el facturador soporte la cuenta debidamente (76) Total de 286 actividades	
4.Verificación del cumplimiento de los requisitos clínicos y administrativos tanto de las historias clínicas como los soportes de las cuentas médicas que permitan soportar la atención facturada y minimizar el riesgo de glosas asistenciales y administrativas; así como la subfacturación	verificar, puntear y avalar las cuentas generadas por cada uno de los facturadores asignados, de acuerdo al listado general emitido por el auditor financiero y avalado por la jefe de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturacion, una vez se hace el cierre definitivo, se puntea por fuerzas y por factura y se da el aval al auditor finaciero de generar el listado de cuentas por facturador	(181) cuentas al mes	
5.Soportar las objeciones y conciliar las glosas con la DIGSA y Empresas Administradoras de Planes de beneficios en coordinación con la Jefe de la Unidad de Cuentas hospitalarias y Facturación, retroalimentando las acciones de mejoramiento con todo el equipo de Cuentas Hospitalarias y Facturación	Conocer las normas ,guias ,protocolos y procedimientos medicos (cientificos y administrativos);para ser aplicados en la contestacion de objeciones y glosas. Contestar y anexar soportes si hay lugar	contestación de glosa y objeciones (134) ítems Anexar soportes (37) Total : 171	
6.Cumplir con el compromiso de reserva y confidencialidad con los datos y registros de la Historia Clínica en concordancia con Resolución 1995 de 1.999 y demás normas que la adicionen o modifiquen	Auditoria sobre historia clinica diariamente, cumpliendo con el compromiso de reserva y confidencilidad	(56) cuentas pre auditorias hospitalización (72) auditorias de procedimientos hemodinamia y electrofisiología (4) auditorias de cirugía cardiovascular Total 132	
7.Archivar documentación generada por el área, siguiendo la normativa institucional, a fin de garantizar la conservación, acceso a la documentación e información de manera eficaz y la confidencialidad de la misma	Una vez realizadas las preauditorias se organizan y se archivan debidamente	Actividad realizada una vez al mes, garantizando la confidencialidad en la documentacion : (56) cuentas pre auditorias hospitalización, (72) auditorías de procedimientos hemodinamia y electrofisiología (4) auditorias de cirugía cardiovascular Total 132	

8.Seguimiento de indicadores propios de la unidad, para socialización en pro del mejoramiento continuo con el equipo de trabajo de la unidad de cuentas hospitalarias y facturación	Junto con la jefe de la UCHF,se realiza reunion de retroalimentacion con el fin del mejoramiento continuo, puede ser virtual o presencial ,	Aproximadamente 10 reuniones al mes	
9.Conocer y manejar con el mejor uso el sistema de información implementado por el Hospital Militar Central	Junto con la jefe de la UCHF,se realiza retroalimentacion de las novedades y/o actualizaciones del sistema con el fin de obtener el maximo provecho y agilizar procesos	Se realizan aproximadamente 5 capacitaciones al mes	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL: En calidad de Contratista declaro bajo la gravedad de juramento, que las planillas y soportes adjuntos, cargados en el Secop II, corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, para gestionar el pago del periodo.

TIPO DE APORTE	DETALLE	MES JULIO 2026
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	jul-26
	Fecha de pago	15/07/2026
	Nº de Planilla	93503923
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.320.800
	Valor cotizado	$ 290.100
	EPS	Famisanar
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	jul-26
	Fecha de pago	15/07/2026
	Nº de Planilla	93503923
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.320.800
	Valor cotizado	$ 371.400
	Fondo de Pensiones	Colpensiones
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	jul-26
	Fecha de pago	15/07/2026
	Nº de Planilla	93503923
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.320.800
	Valor cotizado	$ 56.600
	A.R.L.	Colmena
VALOR TOTAL PAGADO		**$ 764.600**

*Recuerde que si su planilla fue pagada fuera de los plazos establecidos los valores a registrar corresponden al total pagado incluyendo la mora

Firma del Contratista:
Nombre: Florela Contreras Wilches
C.C. No. 39654277
Correo electrónico: fcontreras@homil.gov.co
Teléfono de contacto: 3102225410

Vo Bo Supervisor del Contrato (nombre): **Doctora Maria Edy Ariza Mateus**
C.C. No: 63433451
Correo: maariza@homil.gov.co
Teléfono: 3156492792

Firma del supervisor:

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39654277	FIORELA CONTRERAS WILCHES	CRA 77 M # 65 F 10 SUR MANZANA B	3102225410	fiocontreras.wilches@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93503923	15/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$2,320,800	$764,600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	290.100	0		0		0	0	0	0	290.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	371.400	0	0	0	0	0	0		371.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	56.600				56.600	0	0	56.600			566	56.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	46.500	0	0	46.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	290.100	290.100
Pensión	1	371.400	371.400
Riesgos Laborales	1	56.600	56.600
CCF	1	46.500	46.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	764.600	764.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	39654277	FIORELA CONTRERAS WILCHES		CRA 77 M # 65 F 10 SUR MANZANA B	3102225410	fiocontreras.wilches@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		91322621	06/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$2,320,800	$764.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	290.100	0		0		0	0	0	0	290.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	371.400	0	0	0	0	0	0		371.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	56.600				56.600	0	0	56.600			566	56.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	46.500	0	0	46.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	290.100	290.100
Pensión	1	371.400	371.400
Riesgos Laborales	1	56.600	56.600
CCF	1	46.500	46.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	764.600	764.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información